

VICE CONSOLATO D'ITALIA - ARONA

Av. Antonio Dominguez, 5 - Zentral Center - 5° Planta/Oficina 8
38660 Playa de Las Américas
Arona (Tenerife)
E-mail: aronapassaporti@esteri.it
Web: www.consarona.esteri.it

ESTRATTO DI ISTRUZIONI PER I PASSAPORTI

TUTTE LE INFORMAZIONI SONO DISPONIBILI AL SEGUENTE LINK:

https://consarona.esteri.it/consolato_aronait/i-servizi/servizi-consolari/passaporti.html

A) Passaporto per adulto

1. **modulo** compilato e firmato
2. **due fotografie** a colori 40x30 mm.
3. pagamento della tassa di Euro 116,20€ secondo le modalità che verranno comunicate all'atto della convocazione
4. **fotocopia** passaporto italiano precedente Pagg. da 2 a 5 (se non in possesso, di altro documento d'identità fronte retro)
5. in caso di furto/smarrimento del passaporto: **copia denuncia** resa alla Polizia spagnola/altre Autorità di Polizia

B) Passaporto per minori di anni 18

1. **modulo** compilato e firmato da entrambi i genitori e dal minore
2. **due fotografie** a colori, 40x30 mm.
3. pagamento della tassa di Euro 116,20€ secondo le modalità che verranno comunicate all'atto della convocazione
4. **fotocopia** passaporto italiano precedente del minore Pagg. da 2 a 5 (se non in possesso, di altro documento d'identità fronte retro)
5. **fotocopia** dei documenti d'identità di **entrambi i genitori**
6. in caso di furto/smarrimento del passaporto: **copia denuncia** resa alla Polizia spagnola/altre Autorità di Polizia

Tariffa unica per il rilascio del passaporto

Il passaporto é soggetto ad una **tariffa unica** di **Euro 116,20** da versare secondo le modalità che verranno comunicate all'atto della convocazione



VICE CONSOLATO D'ITALIA ARONA
Av. Antonio Dominguez, 5 - Zentral Center
5° Planta/Oficina 8
38660 Playa de Las Américas
Arona (Tenerife)
E-mail: aronapassaporti@esteri.it
Web: www.consarona.esteri.it

Spazio riservato all'Ufficio

ARRIVO N.

DATA

POS.....

2 fotografie a colori
40-45mm x 32-35mm.
RECENTI, sfondo chiaro,
sguardo di fronte, occhi
aperti, viso centrato (NON
occhiali o altri oggetti
estranei)

RICHIESTA DI PASSAPORTO PER MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R., DICHIARA E AUTOCERTIFICA I SEGUENTI DATI E FATTI PERSONALI:

(COMPILARE IN STAMPATELLO TUTTI I CAMPI)

COGNOME:

NOME:

DATA NASCITA: ____/____/____ LUOGO NASCITA: _____ PROVINCIA: _____

NAZIONE: _____ GIÀ TITOLARE DI PASSAPORTO ITALIANO N° _____

RILASCIATO DA _____ IN DATA ____/____/____

ALTEZZA: ____ cm SESSO: ☐ Maschile ☐ Femminile COLORE OCCHI: ☐ Marroni ☐ Neri ☐ Azzurro ☐ Verdi ☐ Grigi

TELEFONO CONTATTO: _____ E-MAIL: _____

(In STAMPATELLO, indicare una casella e-mail personale e regolarmente verificata, dove perverrà il codice ritiro passaporto)

RESIDENTE IN CALLE/AVDA/CRTA: _____

(Indicare l'indirizzo completo di n° civico ed eventuali informazioni addizionali (planta, piso, escalera, bloque urbanización, etc))

CITTA': _____ PROVINCIA: _____ CODICE POSTALE: _____

Comune/Ayuntamiento

STATO CIVILE: ☐ Libero/a ☐ Coniugato/a ☐ Separato/a ☐ Divorziato/a ☐ Vedovo/a ☐ Unito/a civilmente

COGNOME E NOME CONIUGE: _____ CITTADINANZA CONIUGE: _____

INDICARE TUTTI I COMPONENTI DELLA FAMIGLIA CHE VIVONO NELLA STESSA RESIDENZA:

Nome	Cognome	Data di nascita	Parentela

DICHIARA (segnalare una delle due opzioni)

☐ DI **NON AVERE** FIGLI MINORI

☐ DI **AVERE** I SEGUENTI FIGLI MINORI:

Cognome e nome minore/i	Data di nascita	Luogo di nascita e Stato	Cognome e nome dell'altro genitore (padre e madre)

NB: tutti i figli minori devono essere dichiarati obbligatoriamente, anche se non conviventi o se titolari di documento individuale

HA ALTRE CITTADINANZE? Quali?.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	HA PENDENZE PENALI? Quali?.....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
---------------------------------------	---	------------------------------------	---

CHIEDE IL RILASCIO DEL PASSAPORTO VALIDO PER TUTTI I PAESI PER IL SEGUENTE MOTIVO:

☐ ORDINARIO ☐ SMARRIMENTO/FURTO ☐ DETERIORAMENTO ☐ ESAURIMENTO PAGINE

Data: ____/____/____

Firma: _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

**DICHIARAZIONE DI MODIFICA DELL'INDIRIZZO DI RESIDENZA ALL'INTERNO
DELLA CIRCOSCRIZIONE CONSOLARE DI ARONA**

Il/La sottoscritto/a,
nato/a a il/...../.....
di stato civile: (informazioni obbligatorie da fornire all'ufficio per una verifica anagrafica)
(L=libero/a – C=coniugato/a. – U=unito/a civilmente – D=divorz. – S=separato/a – V=vedovo/a)
telefono con prefisso: cellulare:
e-mail: @

ammonito/a sulle responsabilità penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti ed uso di atti falsi (art. 76 DPR 445/2000), dichiara di aver spostato l'indirizzo della propria abitazione (mantenendo la residenza all'estero e nella circoscrizione consolare di Madrid) presso:

Nuovo Indirizzo in Spagna: (indicare calle, plaza, camino, numero, piano, scala, interno, ecc.):

Codice Postale: **Località:**

**RIPORTARE DI SEGUITO I FAMILIARI CONVIVENTI CON IL DICHIARANTE E PER I QUALI SI CHIEDE LO
SPOSTAMENTO DELL'ABITAZIONE ED IDIRIZZO ANAGRAFICO/AIRE ALL'ESTERO**

Segnare con una "X"	cognome	luogo di nascita (località e paese)	
<input type="radio"/> coniuge	nome	data di nascita/...../.....	
<input type="radio"/> convivente	cittadinanza	
<input type="radio"/> unito civil.	
figlio/a (cognome e nome)		data di nascita/...../.....	luogo di nascita
figlio/a (cognome e nome)		data di nascita/...../.....	luogo di nascita
figlio/a (cognome e nome)		data di nascita/...../.....	luogo di nascita

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.